

令和 年 月 日

団体名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

Fax 番号 _____

子ども文庫所蔵図書団体貸出申請書

対象学年または年齢		貸出冊数	
貸出希望日時 (1週間前までに お知らせください)	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※午後5時までに貸出が終了するようご来館ください		
その他			

図書館記入欄

種別 (○で囲む)	公共読書支援 ・ 民間読書支援		
申請者への連絡	月 日	電話・Fax・不要	貸出券番号
貸出日	月 日	冊	返却期限 月 日
返却チェック	返却日	月 日	冊
			受付者

種別 (利用資格)	貸出冊数	貸出期間	備考
公共読書支援 (公共)	1回 300冊まで	3ヶ月	子供文庫書庫本を貸出 (城内のみ実施)
民間読書支援 (民間)	1回 300冊まで	6ヶ月	